



SISTEMAS Y SERVICIOS DE COMUNICACIÓN, S.A. DE C.V.
AVE. 20 DE NOVIEMBRE #805 COL. CENTRO
CHIHUAHUA, CHIH. 31000 (614)4-15-25-25



MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO DE NIVEL MAGNETICO TIPO TORPEDO DE 9" CON 3 BURBUJAS. MODELO PSTH08001

Nombre de producto: Nivel magnético tipo torpedo de 9" con 3 burbujas.

Marca: PRECISION

Modelo: PSTH08001

El uso correcto de su equipo ayudara a que la vida útil de su herramienta de mano sea más larga, por lo cual brindamos los siguientes consejos para el cuidado de su equipo:

- Una vez usado su equipo guardar en un lugar seguro como una caja de herramientas para que no se maltrate su equipo y no este expuesto a las inclemencias del tiempo.
- Herramienta que tiene que estar presente en toda caja de herramientas
- Colocar en su lugar una vez que se utilizó para que no se pierda.
- Procure no golpear su herramienta para que no se deforme y funcione adecuadamente.
- Colocar totalmente la herramienta sobre la superficie para mejores resultados.

Para más información del producto, favor de visitar nuestra página web WWW.SYSCOM.MX y realice una búsqueda del modelo indicado al inicio e ingrese a la sección "**DESCARGAS**" en la página del producto.

Todos nuestros productos cuentan con una garantía mínima de un año, puede obtener una copia de nuestra póliza en WWW.SYSCOM.MX

Precauciones para el usuario:

- Ponga atención al usar su equipo para evitar accidentes.
- Use equipo de seguridad.
- Utilizar la herramienta únicamente para lo que fue diseñada.

Advertencias para productos peligrosos:

- No se deje al alcance de los niños



SISTEMAS Y SERVICIOS DE COMUNICACIÓN, S.A. DE C.V.
 Av. 20 de Noviembre No. 805, Chihuahua, Chih. C.P. 31000

PÓLIZA DE GARANTÍA

Esta garantía únicamente aplica a productos distribuidos por SYSCOM® y es contra defectos de fabricación en todas sus piezas, componentes y mano de obra.

El producto cuenta con 1 año de garantía en su unidad principal; la garantía en los accesorios incluidos es también de 1 año. En el caso de las baterías, el tiempo de garantía es proporcional a su vida útil promedio. SYSCOM® se compromete a reemplazar cualquier pieza o componente defectuoso, sin costo alguno para el consumidor.

PROCEDIMIENTO PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA:

Presentar el producto defectuoso y esta póliza debidamente llenada en el establecimiento donde fue adquirido, junto con una copia de la factura, o a la siguiente dirección, en la cual también tendrá la información para obtener las partes, componentes, consumibles y accesorios del producto: Av. 20 de Noviembre No. 805, Chihuahua, Chih. C.P. 31000.

También puede acceder a <http://bit.ly/garantiasyscom> o enviar el equipo a Av. 20 de Noviembre No. 805, Chihuahua, Chih. C.P. 31000.

ESTA GARANTÍA NO ES VÁLIDA SI EL EQUIPO:

- a).- Fue utilizado fuera de condiciones normales, las cuales se mencionan en el manual de operación incluido.
- b).- Fue alterado o reparado por personal no autorizado por Sistemas y Servicios de Comunicación, S.A. de C.V.
- c).- Si no se acompaña del llenado de esta forma.

Nota: Esta garantía no cubre gastos de mano de obra por re-instalación. No ampara el reemplazo de la pieza si el defecto ocurre por daño causado por el consumidor o desgaste normal

INSTRUCCIONES:

Este producto debe ser programado e instalado debidamente por personal certificado.

Todas las partes, accesorios y componentes pueden ser adquiridos a través de los Integradores Profesionales Autorizados SYSCOM® en la República Mexicana. Puede llamar al (614) 415-2525 para canalizar su solicitud al Integrador más cercano.

VENDIDO POR:

Domicilio y teléfono del Integrador Profesional Autorizado SYSCOM®

(DEBERÁ SER LLENADO AL MOMENTO DE LA VENTA)

PÓLIZA DE GARANTÍA (Continuación)

COMPRADO POR (datos del usuario):

Nombre: _____

Empresa: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Teléfono: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO QUE SE ENVÍA A GARANTÍA O SERVICIO:

MARCA: _____

MODELO: _____

NÚMERO DE SERIE: _____

FECHA DE COMPRA: ____ / ____ / ____ FACTURA No. _____

Condiciones y partes de equipo que envía: (accesorios que incluye) _____

Falla que presenta: (especificar el problema) _____

¿Primera vez que se envía para reparación? _____ ¿Probó el equipo en otra instalación? _____

Comentarios adicionales _____

Firma y Nombre de quien envía: _____

Firma y Nombre de quien recibe y verifica: _____

____ / ____ / ____
 DÍA MES AÑO

____ / ____ / ____
 DÍA MES AÑO